

аптечка ЕЛАМЕД 30 ЛЕТ ЕЛАМЕДА

ОАО «Елатомский приборный завод» - производитель изделий медицинского назначения и медицинской техники для стационаров и домашних аптек.
Год основания 1980-й.

№ 9(39)-Б

Когда мы сильны и здоровы, нас мало интересуют вопросы лечения, и еще меньше вопросы профилактики. Мы не бережем себя: носим тяжёлые сумки, неудобную обувь, не довольствуясь только домашним трудом, взваливаем на себя еще дачи, огороды, приусадебное хозяйство и с возрастом начинаем ощущать последствия – к пятидесяти годам каждый второй житель России имеет хроническое заболевание опорно-двигательного аппарата. К 60-70 годам таких пациентов уже 100%. Самое плохое то, что остеохондроз, артрит, артроз - это хроническая боль.

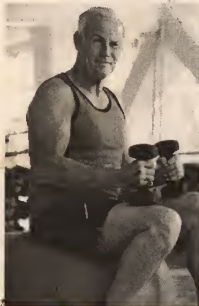
ЧЕМ ПОБЕДИТЬ ХРОНИЧЕСКУЮ БОЛЬ?

Ежегодно в мире выписывается более ста миллионов рецептов на лекарства от боли, в 10 раз чаще люди приобретают их без рецепта. Врачи и фармакологи, начиная с XIX века, открыли множество лекарств, позволяющих облегчить или ликвидировать боль, и постоянно ищут все новые средства. Но сегодня уже не только врачи, но и многие пациенты знают, что обезболивающие препараты обладают весьма неприятным свойством вызывать привыкание, и дозу надо постоянно повышать.

Опасно длительно принимать подобные лекарства пожилым людям, а именно у них хроническая боль встречается чаще всего. Но именно эти пациенты особенно настойчиво просят врача выписать им рецепт на анальгетики. А ведь при болях в суставах длительное применение обезболивающих препаратов приводит к дальнейшему разрушению суставного хряща и еще большему усугублению проблемы. И при других хронических заболеваниях обезбоживание не устраняет проблему, а лишь временно снимает ее проявления. Это, в свою очередь, приводит к рецидивам - повторению обострений или, что особо опасно, к постоянной вяло текущей боли.

Лечение хронической боли является одной из самых сложных задач в современной медицине, при этом до сих пор некоторые люди недооценивают роль физиотерапии в системе противобольных методов. В то время как возможности и уровень физиотерапии таковы, что она по праву должна стать главным звеном в лечебных схемах. Соглашались – неверно использовать или назначать лекарства, имеющие многие побочные эффекты, если такого же терапевтического эффекта можно достичь применением более безопасных физических методов лечения.

Удивительно! Но наше тело настолько восприимчиво к такого рода воздействиям, что с ними не сравнится ни одна при-



нятая таблетка. Физические факторы разговаривают с нашим телом на общем языке: на уровне микрочастиц и клеток, при помощи энергий и материй. Наше тело хорошо понимает этот язык, о чем свидетельствуют результаты лечения. Так применяя физиотерапию можно лечить острые воспаления, боли различного происхождения, восстанавливать локальные нарушения в организме человека. Применение физических факторов для восстановительного лечения и медицинской реабилитации больных доступно и физиологично, так как они являются наиболее привычными для организма раздражителями и, следовательно, исключительно эффективны как для лечения заболеваний, так и для их предупреждения.

Важно и то, что сегодня в распоряжении пациентов есть медицинские портативные физиотерапевтические приборы, которыми можно лечиться с комфортом, в домашних условиях, получая качественное и эффективное курсовое лечебное воздействие.

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

- ЛЕЧИМ СУСТАВЫ И ПОЗВОНОЧНИК*
- ЗА ДОКТОРОМ ДАЛЕКО ИДИТИ НЕ ПРИШЛОСЬ...
- ГИПЕРТОНИЯ - коварная болезнь
- ЧТО ПОМОЖЕТ СЕРДЦУ?
- СПАСАЕМ НОГИ...
- МУЖЧИНЫ ЗАДАЮТ ВОПРОСЫ
- НЕЖНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЛЯ МАЛЫША

НОВОСТИ МЕДИЦИНЫ

МАГНИТОТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

В Центральном военном клиническом санатории «Архангельское» бегущее импульсное магнитное поле было применено для лечения 27 человек со следующими диагнозами:

- остеохондроз позвоночника с корешковым синдромом - 12 человек;
- деформирующий остеоартроз - 7 человек;
- гипертоническая болезнь I-II стадии в сочетании с остеохондрозом шейного отдела позвоночника - 4 человека (воздействие на воротниковую зону);
- атеросклеротическая окклюзия артерий нижних конечностей - 4 человека.

Процедуры импульсной магнитотерапии проводились один раз в день по 20 минут, на лечебный курс отводилось 10 процедур.

Медикам пришлось к следующему заключению. Переносимость метода для пациентов хорошая, терапевтическая эффективность при комплексном лечении достигает 80-85% случаев и выражается в анальгезирующем, противовоспалительном, улучшении кровоснабжения тканей, ускорении регенерационных процессов.

... И ПРИ ГОНАРТРОЗЕ

Межрегиональная общественная организация «Общество фармакоэкономических исследований» завершила очередную работу по изучению эффективности применения магнитного поля в лечении гонартроза. Всего в исследование были включены 170 пациентов с гонартрозом (75, использовавших воздействие импульсной магнитотерапии; 95, не применявших магнитотерапию).

В результате курсового лечения в первой группе пациентов снижались показатели боли и дискомфорта на 57,3%, в то время, как во второй группе эти же показатели снизились на 37,9%. Также было выявлено более частое уменьшение болевых ощущений у пациентов первой группы по показателю «Ходьба на короткие расстояния» - 14,6%, по сравнению с другой группой - 4,2%.

Было выявлено, что при использовании импульсной магнитотерапии в стационарном лечении необходимо затратить 13 417 руб. на снижение умеренных и тяжелых нарушений качества жизни у одного больного, что практически в 2 раза меньше, чем без магнитотерапии (25 956 руб.).

СУСТАВЫ И ПОЗВОНОЧНИК. как им помочь?

Мне 33 года. 4 года назад появился хруст в коленных суставах. Врач поставил диагноз «артроз». Лечение - только хондропротекторы и больше ничего. Как не допустить прогрессирования болезни? Хруст усилился. Помогите. Боюсь, что лет через 10 будет поздно. Ходить к 5 разным докторам - никакого лечения! Любовь Викторовна, г. Нижний Тагил.

То, что Вы опасаетесь прогрессирования такого заболевания, как артроз, совершенно правильно.

Чтобы не допустить развития заболевания, Вам обязательно нужно два раза в год проходить курсовое физиолечение. Сейчас обьясню - для чего это нужно. При артрозе идет разрушение суставного хряща, который выполняет роль «прокладки» между поверхностями двух костей. Когда его становится совсем мало, поверхности костей начинают соприкасаться, у Вас это выражается в хрусте. Чтобы остановить процесс разрушения хряща, надо создать нормальные условия для его кровоснабжения и питания.

Принято считать, что хондропротекторы - это лекарственные препараты, которые содержат строительные вещества для восстановления хряща. Но уже есть данные, что молекулы хондропротекторов слишком велики, чтобы проникнуть в область хряща. В пищеварительном тракте эти молекулы расщепляются на более мелкие части, которые уже не являются хондропротекторами.

По другим данным, низкая эффективность хондропротекторов объясняется сниженным кровообращением в большой области (сустав, позвонок), из-за чего собственное и началось заболевание. Как бы то ни было, практика показывает, что хондропротекторы - совершенно неадекватное лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата. Они могут приниматься годами, из-за чего пациент несет финансовые затраты и теряет время, тогда как заболевание прогрессирует.

Физиолечение, а особенно импульсная магнитотерапия усиливает кровообращение в области больного сустава, оказывает положительное действие на состояние пораженной области, а также открывает к ней доступ для лекарственных средств, в том числе хондропротекторов. Убежден, без магнитотерапии прием хондропротекторов не имеет смысла.

Курсы импульсной магнитотерапии нужно проводить регулярно (по 18 дней с перерывом месяц) с лекарствами или



без них, поскольку само усиление кровообращения в области больного сустава или позвоночника способствует его усиленному питанию и выведению продуктов распада, что предотвращает воспалительные процессы (обострения), которые при артрозе или остеохондрозе периодически наступают.

Месяц назад появилась боль в области тазобедренного сустава, боль появлялась неожиданно при повороте таза, либо резком движении ноги. Сделал рентген сустава. Терапевт сказал, что у меня деформирующий остеоартроз (I ст.), ни к каким специалистам не направлял. Может ли быть диагноз ошибочным? Александр, 42 года, г. Москва.

Диагноз, конечно, может быть ошибочным, но симптомы-то имеются (боль в области сустава), а это действительно соответствует такому заболеванию, как артроз. Для уточнения диагноза нужно обратиться к другому специалисту - врачу-ревматологу. Чем раньше будет уточнен диагноз и начато соответствующее лечение, особенно при коксартрозе, тем лучше. Сейчас у данного пациента имеются возможности для того, чтобы остановить заболевание, избежать дальнейших проблем, в том числе оперативного вмешательства. При коксартрозе начальных стадий одно только регулярное применение магнитотерапии поможет «законодировать» процесс и чувствовать себя здоровым долгое годы.

Мне всего 39 лет. В течение последних 3-х месяцев сильно болит колено, затруднено движение. Легче стало после 2-х недель плавания на море, но не до конца. Проблемы с суставами, практически всеми, уже три года (в основ-